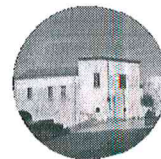


**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**“San Tommaso d’Aquino”**

Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado Via A. De Gasperi, 21  
83035 - Grottaminarda (AV) - Tel. Fax 0825 441008  
Con sezioni associate di scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di  
1° grado in Melito Irpino (AV)  
Sito Web: [www.icgrottaminarda.it](http://www.icgrottaminarda.it)  
e-mail: [avic88200p@pec.istruzione.it](mailto:avic88200p@pec.istruzione.it) - [avic88200p@istruzione.it](mailto:avic88200p@istruzione.it)  
Cod. Fisc. 90015560643



ISTITUTO COMPRENSIVO - -GROTTAMINARDA  
**Prot. 0002364 del 30/09/2020**  
04-08 (Uscita)

- Al personale docente dell’Istituto
- Ai genitori degli alunni
  - Al DSGA(per l’organizzazione del servizio)
- All’albo pretorio on-line/Sito web

**Oggetto: Riammissione a scuola/Certificato medico/Autodichiarazione assenza da scuola per motivi di salute non sospetti per Covid-19**

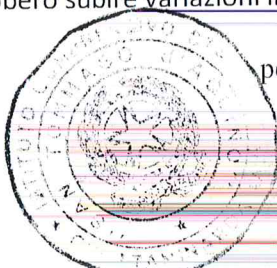
A seguito delle vigenti disposizioni legislative recanti le misure urgenti per fronteggiare l’emergenza epidemiologica da COVID-19, con la presente si comunicano le seguenti disposizioni:

1. per la **scuola dell’Infanzia**, dopo assenza per malattia superiore a 3 giorni, la riammissione è consentita unicamente con certificazione del pediatra/medico di medicina generale, attestante l’assenza di malattie infettive o diffuse e l’idoneità al reinserimento nella comunità scolastica;
2. per la **scuola primaria e secondaria I grado**, dopo assenza per malattia superiore a 5 giorni, la riammissione è consentita unicamente con certificazione del pediatra/medico di medicina generale, attestante l’assenza di malattie infettive o diffuse e l’idoneità al reinserimento nella comunità scolastica;
3. al rientro a scuola dopo un’assenza per motivi diversi da quelli di salute per la quale il medico consultato non abbia ritenuto di dover seguire il percorso diagnostico-terapeutico di prevenzione per Covid-19, la famiglia deve compilare e consegnare alla scuola una dichiarazione personale nella quale informa la scuola che non è stato seguito il percorso di prevenzione per Covid-19.

Il modulo **Autodichiarazione assenza da scuola per motivi di salute non sospetti per Covid**, da inoltrare all’indirizzo di posta elettronica [avic88200p@istruzione.it](mailto:avic88200p@istruzione.it), è di seguito allegato.

4. nel caso un alunno presenti patologie croniche alle vie respiratorie (allergie, asma...) oppure altre patologie che potrebbero rendere difficile la frequenza scolastica, è necessario informare la scuola fornendo la necessaria documentazione medica. I singoli casi verranno segnalati all’ASL di competenza che, in accordo con il pediatra o medico di medicina generale, suggerirà il percorso da seguire.

Le indicazioni di cui sopra potrebbero subire variazioni in caso di nuove disposizioni nazionali o regionali.



per IL DIRIGENTE SCOLASTICO

IL COLLABORATORE

Prof. Francesco Langella

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19**

**DICHIARAZIONE PERSONALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

Autocertificazione ai sensi degli art.46 e 46 del DPR n. 445/2000

(da inoltrare all'indirizzo di posta elettronica [avic88200p@istruzione.it](mailto:avic88200p@istruzione.it))

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

**DICHIARA**

Che l'assenza del figlio/a nei giorni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

NON E' STATA DETERMINATA DA MALATTIA ( MOTIVI FAMILIARI)

oppure

E' STATA DETERMINATA DA MALATTIA per la quale è stato sentito il Pediatra di Libera Scelta/ Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) dottor \_\_\_\_\_, il quale non ha ritenuto di seguire il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid-19 come disposto dalla Normativa nazionale e regionale.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_

Allega copia documento di riconoscimento in corso di validità

**NB.** Il certificato deve essere prodotto:

- A. dopo il terzo giorno di assenza-cioè per l'alunno che rientra dal quinto giorno dall'inizio della malattia- nei servizi educativi e nella scuola dell'Infanzia ( Decreto Ministero Istruzione n. 80 del 3 agosto 2020);
- B. dopo il quinto giorno di assenza-cioè per l'alunno che rientra dal settimo giorno dall'inizio della malattia-nella scuola primaria e secondaria ( Decreto Ministero Istruzione n. 80 del 3 agosto 2020).

In caso di assenze scolastiche per motivi diversi da quelli di salute ( familiari, personali, ecc.), anche superiori a 5 giorni, non è prevista la presentazione di certificato medico al rientro, ma sarà sufficiente un'autodichiarazione dei genitori/tutori ( art.46 e 47 DPR 445/2000.